

فرم ارزیابی دوره آموزشی

مسئول محترم واحد:

با توجه به اینکه آقای / خانم شاغل در قسمت دوره آموزشی را بمدت به اتمام رسانده است؛ جهت تعیین اثر بخشی دوره آموزشی خواهشمند است نظر خود را درمورد دوره مذکور مطابق جدول ذیل اعلام فرمایید.

باتشکر- واحد آموزش

ردیف	عوامل ارزیابی	عالی ۲۰	خوب ۱۵	متوسط ۱۰	ضعیف ۵
۱	میزان علاقه مندی به آموزش				
۲	میزان درک مطلب و تاثیر در شغل مربوطه				
۳	نمره کسب شده در تمرین ها				
۴	بهبود و افزایش مهارت در انجام امور محوله				
۵	تسریع و دقت در امور محوله				
مجموع نمره از ۱۰۰ :					

سایر نظرات و پیشنهادات:

دلیل فراخواندن ایشان به این دوره آموزشی:

- ۱- ضرورت کار ☐ ۲- افزایش اطلاعات علمی و فنی ☐
۳- نیازهای آتی شغل ☐ ۴- دستور مدیریت ☐

نام و امضا مسئول آموزش:

نام و امضا تکمیل کننده فرم: